

DEMANDE D'AUTORISATION DE VOIRIE ECHAFAUDAGE

Madame le Maire,

Je soussigné (e) _____

Agissant en qualité de (entreprise ou particulier) _____

Demeurant à _____

Sollicite pour (cocher la case)

mon compte personnel

ou pour le compte de _____

Demeurant à _____

L'autorisation de mise en place d'un échafaudage :

Adresse :

Mètres linéaires au sol :

N° de fax : _____

N° de Tél : _____

Dates envisagées pour le commencement et la fin de l'emprise de l'échafaudage :

du :

au :

Je vous prie d'agréer, Madame le Maire, l'expression de mes sentiments distingués.

A _____, le _____ Signature

Formulaire et pièces jointes à retourner 8 JOURS AVANT à :
servicestechniques@st-maximin.fr
ou par fax au 04 94 59 33 11
ou à l'accueil des services techniques Chemin Saint Simon 83470 ST MAXIMIN
(tél. : 04 94 59 49 62)